

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, xxxxxxxx nome completo, portador(a) do RG nº xxxxxxxx, órgão expedidor SSP-MG e do CPF nº xxxxx, assumo inteira responsabilidade sob pena da Lei, pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para o processo de indicação da Instituição beneficiária com destinação de recursos vinculados a (DAA) Declaração de Ajuste Anual (Instrução Normativa 1.311/2012), servindo o mesmo para comprovação junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Contagem, que neste ato exerço o direito de indicar a instituição de meu interesse: Centro de Atendimento e Inclusão Social – CAIS, CNPJ 21.725.056/0001-83, endereço Rua AJ, 171 – Conjunto Água Branca, Contagem/MG – CEP 32.370-270, conforme disciplina o Art. 12, § 1º da Resolução do CONANDA nº 137/2010, ficando esta doação vinculada ao CAC nº 02/2023, com validade até 05/12/2025, aprovado pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Contagem/MG.

### Projeto beneficiado: Atendimento Por Equipe Compartilhado

Contagem, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do doador

---

Assinatura do CAIS

CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ANEXADOS:

Comprovante de depósito